



## FORM 6

ফর্ম ৬

(See Rule 9 of West Bengal Registration of Births and Deaths Rules, 2000)  
(পশ্চিমবঙ্গ জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন বিধি, ২০০০-০৯ নং বিধি দেখুন)Government of West Bengal  
(পশ্চিমবঙ্গ সরকার)Department of Health & Family Welfare  
(স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ দপ্তর)

## CERTIFICATE OF DEATH

(মৃত্যু প্রমাণপত্র)

(Issued under Sec. 12/Sec. 17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969)  
(১৯৬৯ সনের জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন আইনের ১২/১৭ ধারা অনুযায়ী প্রদত্ত হইল)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is in the register for KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION of Tollygunge P.S.

KOLKATA District of West Bengal.

এই মর্মে নিশ্চিতভাবে জ্ঞাত করা যাইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যুনিধি হইতে লওয়া হইয়াছে। উক্ত নথি পশ্চিমবঙ্গ সরকারের কলকাতা জেলায়  
ঢালীগঞ্জ থানার অন্তর্ভুক্ত কলকাতা পৌরসংস্থের মৃত্যু রেজিস্ট্রারে লিপিবদ্ধ আছে।Name (নাম) : AMAL KUMAR GHOSH Registration No.: HG011/2018/009201  
(রেজিস্ট্রেশন নং) (OLD REGN.NO: 9360)

Sex (M / F) (লিঙ্গ (পুরুষ/স্ত্রী)) : MALE Age: (বয়স) 69Y 0M 0D Date of Registration: (রেজিস্ট্রেশন তারিখ) 04/07/2018

Date of Death (মৃত্যুর তারিখ) : 03/07/2018

Place of Death (যে স্থানে মৃত্যু হইয়াছে) : 12C, BALLYGUNGE PLACE EAST, KOLKATA-700019

Name of Father/Husband (পিতা/স্বামীর নাম) : LATE PROMODE CHANDRA GHOSE

Permanent Address of Deceased (মৃতের স্থায়ী ঠিকানা) : 12C, BALLYGUNGE PLACE EAST, KOLKATA-700019  
W.B.

Address of Deceased at the time of Death (মৃত্যুর সময় মৃতের ঠিকানা) : N/A

Name of the Mother of the Deceased (মৃতের মাতার নাম) : N/A

SUB-REGISTRAR  
Signature of the Issuing Authority  
With date & Seal  
R. M. C.Note: In case of death, no disclosure shall be made of particulars regarding the cause of death as entered in the register. See provision of Section 17(1) of the Registration of Births and Deaths Act, 1969.  
(মৃত্যুর রেজিস্ট্রারে লিপিত মৃত্যুর কারণটি প্রকাশ করা যাইবে না। ১৯৬৯ সনের জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন আইনের ১৭(১) ধারা দেখুন।)Date of Issue: 04/07/2018 Place of Issue: HG011 Type: M.G.E.C. (T)  
(প্রদানের তারিখ) (প্রদানের স্থান) (ধরন)

No. 00258008



# THE KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION

কলকাতা পৌরসংস্থা

## HEALTH DEPARTMENT

স্বাস্থ্য বিভাগ

5, S. N. Banerjee Road, Kolkata- 700 013.

## DEATH CERTIFICATE

মৃত্যু শসোপত্র

FORM 6



[ Issued under Sec. 12/ Sec. 17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (G.O. No. 1001/1969 )  
Rule 9/ Rule 14, Registration of Births and Deaths Rules 2000, Govt. of West Bengal ]

[ ১৯৬৯ সালের কেন্দ্রীয় সরকারের জন্ম-মৃত্যু নিবন্ধীকরণ আইনের ধারা ১২/ধারা ১৭ এবং পশ্চিমবঙ্গের জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধীকরণ বিধি ২০০০ এর বিধি ৯/বিধি ১৪ অনুযায়ী ]  
This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is the register for Kolkata Municipal Corporation of Kolkata District of West Bengal.

এই মর্মে নিশ্চিতভাবে জ্ঞাত করা যাইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যু নথি হইতে লওয়া হইয়াছে। উক্ত নথি পশ্চিমবঙ্গের কলকাতা জেলার কলকাতা পৌরসংস্থার মৃত্যু নিবন্ধে লিপিবদ্ধ আছে।

M.G.E.C. (T)

Name নাম	ASIM KUMAR GHOSE	
Sex (M / F) লিঙ্গ (শ্রী/পুরুষ)	MALE	Age : 68 Y 0 M 0 D বয়স
Date of Death মৃত্যুর তারিখ	05/03/2016	
Place of Death মৃত্যুর স্থান	REPOSE CLINIC AND RESEARCH CENTRE PVT. LTD., KOLKATA 19	
Name of Mother মাতার নাম	N/A	
Name of Father পিতার নাম	LATE PROMODE CHANDRA GHOSE	
Name of Husband/Wife স্বামী/স্ত্রীর নাম	N/A	
Address of the deceased at the time of death মৃত ব্যক্তির মৃত্যুকালীন ঠিকানা	N/A	
Permanent Address of the deceased মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা	12C, BALLYGANJE PLACE EAST PS-GARIAHAT KOLKATA-700019 W.B.	
Registration No. নিবন্ধীকরণ নং	HG011/2016/003560 ( OLD REGN. NO:- 3629 )	
Date of Registration / নিবন্ধীকরণের তারিখ	06/03/2016	
Remarks (if any) মন্তব্য (যদি থাকে)	06/03/2016	
Date of issue নির্দেশ জারির দিন		Signature of the Issuing Authority প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর Address of the Issuing Authority প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের ঠিকানা

Ensure registration of every birth and death  
প্রতিটি জন্ম-মৃত্যুর নিবন্ধীকরণ সুনিশ্চিত করুন

True Copy  
Amal Kumar Ghosh